## Kije dnia…………………………………….

## Numer zaświadczenia……………………………..

**Wójt Gminy Kije**

**ul. Szkolna 19, 28-404 Kije**

|  |
| --- |
| **Wniosek o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Ważne informacje** | | |  | | | **1.** | **Na podstawie zaświadczenia o prawie do głosowania możesz głosować w dowolnie wybranym przez siebie lokalu wyborczym w kraju lub za granicą.** | |  |  | | **2.** | **Wydanie zaświadczenia spowoduje, że nie będziesz ujęty (ujęta) w spisie wyborców w swoim stałym obwodzie głosowania. Aby móc w nim zagłosować, konieczne będzie okazanie zaświadczenia.** | |  |  | | **3.** | **Zaświadczenie wydawane jest tylko w jednym egzemplarzu.**  **W przypadku utraty zaświadczenia, niezależnie od przyczyny, nie będzie możliwe wydanie duplikatu ani przywrócenie do spisu wyborów w stałym obwodzie głosowania.** | | **Instrukcja wypełniania** | | |  | | | **1.** | WYPEŁNIAJ WIELKIMI LITERAMI | | **2.** | **Pola wyboru zaznaczaj**  **lub** |   **1. Dane wnioskodawcy** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |
|  |  |
| Nazwisko |  |
| **2. Adres zameldowania na pobyt stały / zamieszkania (w Centralnym Rejestrze Wyborców)** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr domu |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nr lokalu |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |  | Miejscowość |  |

|  |
| --- |
| **3. Pełnomocnictwo do odbioru zaświadczenia** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Wypełnij poniższą sekcję, jeśli chcesz, aby zaświadczenie w Twoim imieniu odebrała osoba upoważniona.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Do odbioru zaświadczenia upoważniam: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Imię (imiona) pełnomocnika |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko pełnomocnika |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Numer PESEL pełnomocnika |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. Wniosek, podpis** |

**Proszę o wydanie zaświadczenia o prawie do głosowania**

|  |  |
| --- | --- |
| Data |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podpis |  |  |
| **5. Potwierdzenie odbioru zaświadczenia** | | |

**Potwierdzam odbiór zaświadczenia.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis |  |